調理実習室利用者用

誓 約 書

令和　　年　　月　　日

南アルプス市　様

□私たちは当該施設のガイドラインを遵守し、施設を利用します。

□利用後には、チェックリスト（利用者用）を提出します。

また、利用者名簿に必要事項を記入し、施設利用日から2週間保管します。

□利用後は、利用した部屋等の清拭消毒を行います。

□利用者の中から新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、速やかに市へ

報告し、利用者名簿を提出するとともに、保健所へ情報提供することに承諾し

ます。

団 体 名：

住　　所：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

調理実習室利用者用

利用者名簿（南アルプス市健康福祉センター）

令和　　年　　月　　日

団体名：

良好であれば

○を記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 2週間前からの健康状態 | 体温 |
| 1(代表者) |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

**※体調確認のため必ず記入し、利用日から2週間保管してください。提出していただく場合があります。**

**団体において利用者がわかる名簿等がある場合は、別様式でも構いません。**

調理実習室利用者用

**チェックリスト（利用団体向け）**

新型コロナウイルス感染拡大予防

【チェックリスト】

令和　　年　　月　　日

施設管理者　様

団　体　名：

確認者氏名：

南アルプス市健康福祉センター調理実習室の使用に際して、次に該当する新型コロナウイルス感染防止対策に取り組むことをお約束します。

利用者が施設利用を行う際の留意点

**□** 入室時に、検温と利用前2週間の体調確認を行ったうえで利用すること

**□** 利用者名簿に必要事項を記入すること（利用日から2週間保管する）

**□** 定期的に換気（30分に1回、5分程度、2方向の窓・ドアを全開）を行うこと

**□** 密集を避ける（利用人数を遵守し、十分な距離を確保する）

**□** 人との距離が保てるよう内容や利用方法（前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並列する、あるいは斜め後方に位置取ること）を工夫すること

**□** 利用の種類に関わらず、利用をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（少なくともマスク着用で１ｍ以上）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）

**□** 密接を避ける（握手や肩をたたくなどの身体的な接触を控えるとともに利用内容も工夫すること）

**□** マスクを持参し着用すること（館内でやむをえずマスクの着用が出来ない場合は、人と人との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保すること）

**□** こまめに石鹸での手洗い・手指の消毒を行うこと

**□** 調理実習室に備え付けのスリッパを利用した場合は、使用後に消毒を行うこと

**□** 食器ふきん・台ふきんは持参し、使用後は持ち帰ること

**□** 飲食は、席を一列に配置し対面での飲食にならないようにすること。また、飲食中にマスクを外した状態での会話は避けるようにすること

**□** 手拭きタオルの共用や、回し食べ・回し飲みはしないこと

**□** 料理は個別提供とし、大皿での取り分けによる料理の提供は行わないこと

**□** 調理済みの食品は素手で触らないようにし、取り分ける場合などは手袋の着用や器具の使用を徹底すること

**□** 利用したテーブル、椅子、その他備品および必要箇所の清拭消毒、また、室内の清掃を行うこと

**□** 調理実習室を利用中に部屋の外へ出る時は、上下足履きの履き替えを徹底すること

**□** 利用の際に出たゴミはすべて持ち帰ること

状況確認事項

* 本日の参加者（参加人数　　　　　　人）に以下の事項に該当する者はいません。

・本人及び同居家族が体調不良の者 （例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさ・嘔吐・下痢などの症状がある場合）

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる者

・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある者

注）上記を遵守できない利用者に対しては、施設予約を取り消す、又は途中退場を求める場合があります